

# 黑猩猩持续性 腹泻的诊治



- 刘刚(青岛市畜牧兽医工作站 山东 青岛 266071)
- 刘梦(厦门大学 福建 厦门 361005)
- 许树军(青岛动物园 山东 青岛 266003)

持续性腹泻是造成黑猩猩死亡的重要疾病。青岛动物园的黑猩猩米纳依(雌)和齐库(雄)先后于2009年5月上旬出现了持续性腹泻症状。据观察黑猩猩米纳依和齐库的日常生活卫生习惯较差,经常不饮用水盆中的水,喜欢饮用排水沟中的脏水,喜欢食用、玩耍粪便。

本文记述了黑猩猩米纳依(雌)和齐库(雄)持续性腹泻病的治疗和剖检情况。

## 1 发病症状

发病初期,米纳依和齐库的精神和食欲均较好,第1天排黄色粥样稀便,第2天排黄白色黏稠液体,内带少量血液和未消化的食物残渣,用药后转变为黄色粥样稀便。病情加重后,精神恍惚,食欲很差,发烧和腹泻。

## 2 米纳依的治疗

### 2.1 第1阶段 3天

9:00 庆大霉素 40IU、胃复安 4mL、5%葡萄糖 250mL 口服。

10:30 思密达 4g、5%葡萄糖 250mL 口服。

14:30 庆大霉素 40IU、V<sub>K3</sub> 1支、5%葡萄糖 250mL 口服。

星粉剂,每千克体重 0.2mg。

## 5 胃肠炎

该病是由多种病原菌引起的以消化系统功能失调、排稀便和血便为特征的传染性疾病。由于饲养管理不善、饲料配合不当以及其它对胃肠道有害刺激都能引起发病。特别是在雨季,兔舍潮湿、饲草沾污泥水常可致病。另外,兔吃了腐败变质的草料、冰冻的饲料以及误食了有毒植物,也都会发生胃肠炎。

防治措施:应以加强饲养管理为主。禁止饲喂腐

16:00 思密达 4g、5%葡萄糖 250mL 口服。  
20:30 庆大霉素 40IU、V<sub>C</sub> 0.2g、5%葡萄糖 250mL 口服。

22:00 思密达 4g、5%葡萄糖 250mL 口服。  
此期间大部分粪便呈黄色水样,内有未消化的食物,食欲下降,第3天夜间发烧。

### 2.2 第2阶段 4天

8:30 庆大霉素 40IU、V<sub>C</sub> 0.2g、地塞米松 10mg、5%葡萄糖 100mL 口服。

10:00 安痛定 4mL、口服补盐液 100mL 口服。

11:30 思密达 4g、5%葡萄糖 100mL 口服。

13:30 庆大霉素 40IU、V<sub>C</sub> 0.2g、5%葡萄糖 100mL 口服。

15:30 口服补盐液 200mL 口服。

16:30 思密达 4g、5%葡萄糖 100mL 口服。

20:30 庆大霉素 40IU、安痛定 4mL、地塞米松 10mg 口服。

22:00 思密达 4g、5%葡萄糖 100mL 口服。

此期间粪便变稠但消化很差、食欲很差,要用手喂到嘴里才吃,烧退去,后期有腹泻。

### 2.3 第3阶段 3天

烂变质的饲料,合理饲喂多汁、青绿饲料,保持兔舍和用具的清洁卫生。对病兔要停喂干、硬等不易消化的饲料,给予少量清洁的青嫩蔬菜或易消化的饲料。

药物治疗应以消炎、杀菌、健胃、补液、强心为主的综合疗法。可在饲料中按说明书添加氟哌酸、环丙沙星、喹乙醇等。发病时按照说明书上的用量肌肉注射痢菌净、磺胺嘧啶钠等,为了防止脱水的发生,应在用药的同时,配合补液和解毒,如静脉注射葡萄糖,肌肉注射 V<sub>C</sub> 等。

8:30 痢特灵 0.1g、V<sub>C</sub> 0.2g、地塞米松 10mg、5%葡萄糖 100mL 口服、山莨菪碱 2mL、安痛定 2mL 口服。

10:00 思密达 4g、5%葡萄糖 100mL 口服。

11:00 口服补盐液 200mL 口服。

下午和晚上重复上述治疗方法。

此期间粪便消化较好但还是稀,腹痛消失,食欲较差。

#### 2.4 第4阶段:5天

8:30 氧氟沙星 2g、5%葡萄糖 100mL 口服。

10:00 思密达 4g、5%葡萄糖 100mL 口服。

11:00 口服补盐液 200mL 口服。

下午晚上重复上述治疗方法。

此期间,食欲转好,粪便逐渐变稠后期不愿进药,第5天粪便成形停药。经精心管理米纳依完全康复。

### 3 齐库的治疗

#### 3.1 第1阶段:1天

在食物里投喂思密达和庆大霉素,吃入很少。

#### 3.2 第2阶段:3天

每隔8小时吹注庆大霉素 40IU、V<sub>C</sub> 0.2g。

病初排黄色黏稠液体,内有未消化的食物,后期黄色水样稀便,食欲降低。

#### 3.3 第3阶段:7天

每天吹注头孢唑啉钠 0.5g、V<sub>C</sub> 0.2g、中间加入安痛定 2mL。

此期间发烧腹泻,加入安痛定后好转,粪便渐稠时有成形。

#### 3.4 第4阶段:7天

每天吹注头孢唑啉钠 0.5g、V<sub>C</sub> 0.2g、安痛定 2mL、胃复安 2mL、山莨菪碱 2mL、地塞米松 10mg。

此期间食欲较差,挑食,发烧腹泻,粪便交替时稠时稀,病情加重。

#### 3.5 第5阶段

邀请济南动物园兽医和 401 军医院的内科医生会诊应用氯胺酮麻醉后取血化验,立即静脉注射给药。

##### 3.5.1 第(1)阶段

3.5.1.1 0.9%氯化钠液 250mL、头孢拉定 8mL、氯化钾 5mL。

3.5.1.2 10%葡萄糖 250mL、氯化钾 8mL、丁胺卡钠 4mL、V<sub>B<sub>6</sub></sub> 4mL。

3.5.1.3 0.9%氯化钠液 250mL、氯化钾 7mL、V<sub>C</sub> 0.2g。

3.5.1.4 10%葡萄糖 250mL、氯化钾 7mL、辅酶 A 2mL。

3.5.1.5 0.9%氯化钠液 250mL、氯化钾 7mL、葡萄糖酸钙 10mL。

3.5.1.6 10%葡萄糖 250mL、头孢拉定 10mL、氯化钾 7mL。

##### 3.5.2 第(2)阶段

3.5.2.1 10%葡萄糖 250mL、阿拉明 1.5mL、参附 10mL、纳洛酮 4mL。

3.5.2.2 右旋糖苷 500mL。

3.5.2.3 10%葡萄糖 250mL、多巴胺 2mL、氯化钾 5mL、地塞米松 10mg。

3.5.2.4 0.9%氯化钠液 250mL、地塞米松 20g、氯化钾 5mL。

##### 3.5.3 第(3)阶段

3.5.3.1 10%葡萄糖 250mL、阿拉明 1mL、氯化钾 5mL。

3.5.3.2 10%葡萄糖 250mL、多巴胺 2mL、氯化钾 5mL、肌肉注射肾上腺素 1mL。

3.5.3.3 0.9%氯化钠液 250mL、多巴胺 8mL。

3.5.3.4 0.9%氯化钠液 250mL、头孢拉定 12mL、三磷酸腺苷 2mL、辅酶 A 5mL。

3.5.3.5 10%葡萄糖 250mL、阿拉明 2mL、氯化钾 5mL。

3.5.3.6 0.9%氯化钠液 250mL、氯化钾 5mL。

##### 3.5.4 第(4)阶段

3.5.4.1 右旋糖苷 500mL。

3.5.4.2 0.9%氯化钠液 250mL、氯化钾 5mL。

3.5.4.3 10%葡萄糖 250mL、氯化钾 2mL、辅酶 A 4mL、氯化钾 5mL、肌苷 2mL。

3.5.4.4 0.9%氯化钠液 250mL、氯化钾 5mL、碳酸氢钠 5mL。

3.5.4.5 10%葡萄糖 250mL、氯化钾 5mL。

3.5.4.6 氧氟沙星葡萄糖液 100mL。

3.5.4.7 10%葡萄糖 250mL、氯化钾 5mL、多巴胺 2mL。

##### 3.5.5 解剖

经上述方案治疗无效后,齐库死亡。随后进行了解剖,肺脏大面积病变,并有大量点状出血,胃黏膜脱落、胃内淤血、胃液暗红、含黄色胶胨样物质,心脏萎缩,肝脏小面积淤血,胆囊肿大,肠道被膜腐烂粘连、肠道内大量出血,肾脏见淤血。

### 4 小结

持续性腹泻是造成黑猩猩死亡的重要疾病,造成腹泻的原因是多元化的,创造良好的卫生条件,养成猩猩良好的卫生习惯有很大的预防作用,平时要注意培养猩猩口服药物的习惯,可用糖果和维生素片交替给予。